



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA AMATORSKIEJ LIGI BOKSERSKIEJ MAXLIGA WARRIORS

Imię i nazwisko uczestnika:

.....

Zgłaszam swoje uczestnictwo w AMATORSKIEJ LIDZE BOKSERSKIEJ Maxliga Warriors (dalej: „Maxliga”) na podstawie i zgodnie z Regulaminem Amatorskiej Ligi Bokserskiej Maxliga Warriors (dalej: „Regulamin MAXLIGI”). MAXLIGA organizowana jest przez: Fundację Maxliga z siedzibą w Grodziszowie (ul. Świerkowa 8), wpisane do KRS pod nr 0001184143 (dalej: „Organizator”) w terminie 21.02 - 30.06.2026 r.

21.02.2026_____

Data i czytelny podpis uczestnika

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem MAXLIGI oraz Regulaminem świadczenia usług drogą elektroniczną, znajdującymi się na stronie internetowej www.maxliga.pl, akceptuję wszystkie wskazane w tych dokumentach warunki związane z uczestnictwem w MAXLIDZE i zobowiązuję się do ich stosowania. Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na uczestnictwo w tego typu zawodach sportowych i nie mam jakichkolwiek przeciwwskazań, w szczególności zdrowotnych, do uczestnictwa w MAXLIDZE.

21.02.2026_____

Data i czytelny podpis uczestnika

2. Wyrażam zgodę Fundacji Maxliga z siedzibą w Grodziszowie, przy ul. Świerkowej 8, 55-010 Grodziszów (dalej: „Organizator”) na rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego podczas MAXLIGI do celów transmisji walk w Internecie oraz w celach marketingowych Organizatora. Zgoda obejmuje udostępnienie zdjęć, nagrań lub fragmentów nagrań zawierających mój wizerunek na stronie Internetowej i profilach w mediach społecznościowych Organizatora (w szczególności: Youtube, Facebook, Instagram).

21.02.2026_____

Data i czytelny podpis uczestnika

3. Wyrażam zgodę Organizatorowi na publikację moich danych osobowych w postaci mojego imienia i nazwiska oraz informacji o kategorii wagowej na stronie internetowej MAXLIGI, jak również na profilach w mediach społecznościowych w celu udostępnienia grafiku wydarzeń prowadzonych w ramach ligi i umożliwienia zapoznania się z nim przez wszystkie osoby zainteresowane oglądaniem transmisji walk.

21.02.2026_____

Data i czytelny podpis uczestnika

4. Oświadczam, że jestem świadomy zagrożeń dla życia i zdrowia wynikających z uprawiania sportów walki, w tym w szczególności boksu oraz że udział w MAXLIDZE wiąże się z ryzykiem wystąpienia uszczerbku na zdrowiu, strat materialnych, a nawet śmierci. Oświadczam, że biorąc udział w MAXLIDZE godzę się na poniesienie ryzyka wystąpienia tych zdarzeń. Zostałem poinformowany, że Organizator nie ponosi żadnej odpowiedzialności za jakiegokolwiek potencjalne wypadki, szkody i zdarzenia losowe, w szczególności dotyczące zdrowia i życia uczestników podczas MAXLIGI. Nie będę dochodzić od Organizatora lub innych podmiotów zaangażowanych w organizację MAXLIGI jakichkolwiek roszczeń z tytułu wystąpienia u mnie szkody majątkowej lub niemajątkowej, związanych bezpośrednio lub pośrednio z udziałem w MAXLIDZE. W razie zarażenia chorobami wirusowymi w związku z uczestnictwem w MAXLIDZE, nie będę dochodzić żadnych roszczeń od Organizatora lub Sponsorów lub innych podmiotów zaangażowanych w organizację MAXLIGI.

21.02.2026_____

Data i czytelny podpis uczestnika

5. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie Narkotestu, w przypadku, gdy obsługa medyczna (ratownicy, lekarz) stwierdzą u mnie objawy spożycia substancji odurzających. Jestem świadom, że pozytywny wynik badania spowoduje dyskwalifikację z zawodów oraz brak możliwości wystąpienia we wszelkich eventach organizowanych przez Fundację Maxliga.

21.02.2026_____

Data i czytelny podpis uczestnika